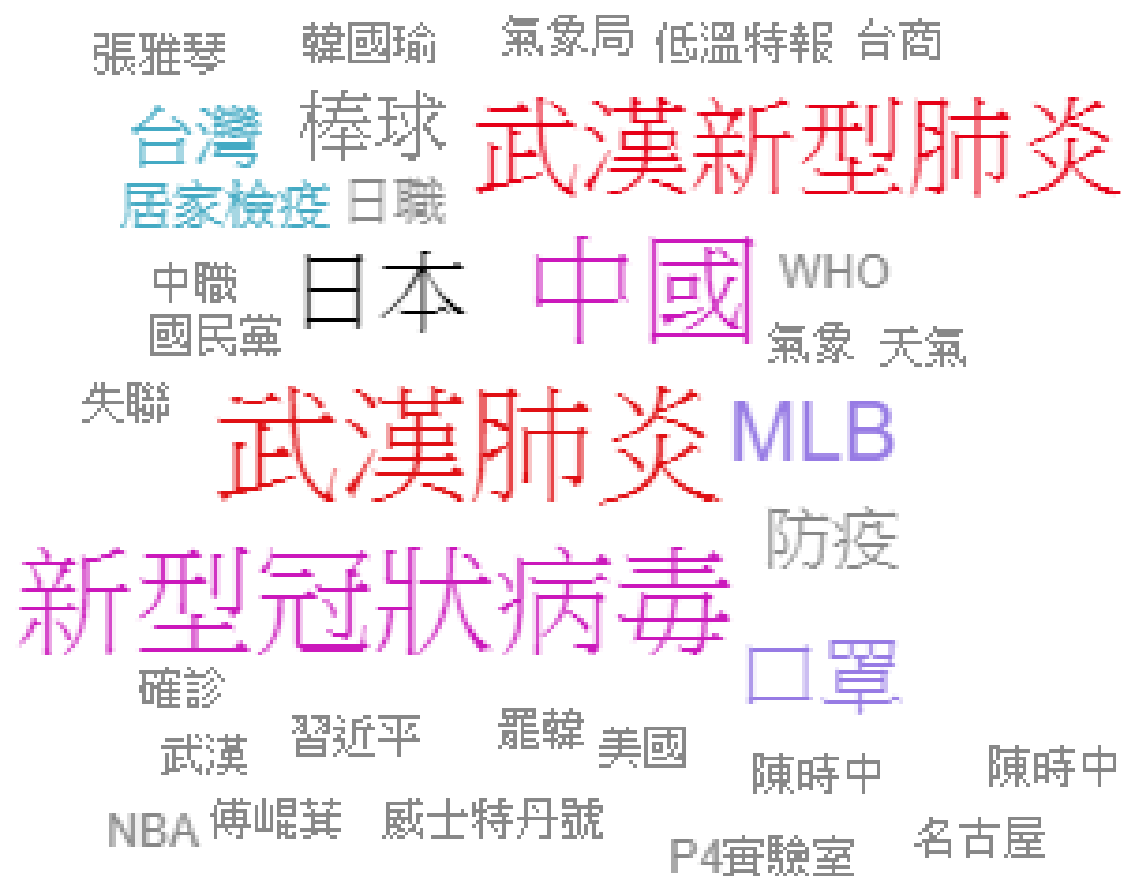


# 手部衛生正確性及 遵從性之稽核

柳營奇美醫院感控 林玉秀組長

# 熱門關鍵字

---



# 武漢肺炎個案身分與關係圖

 案例編號     傳染途徑     境內感染

## 台商



## 台人赴中港澳旅遊 (含轉機)

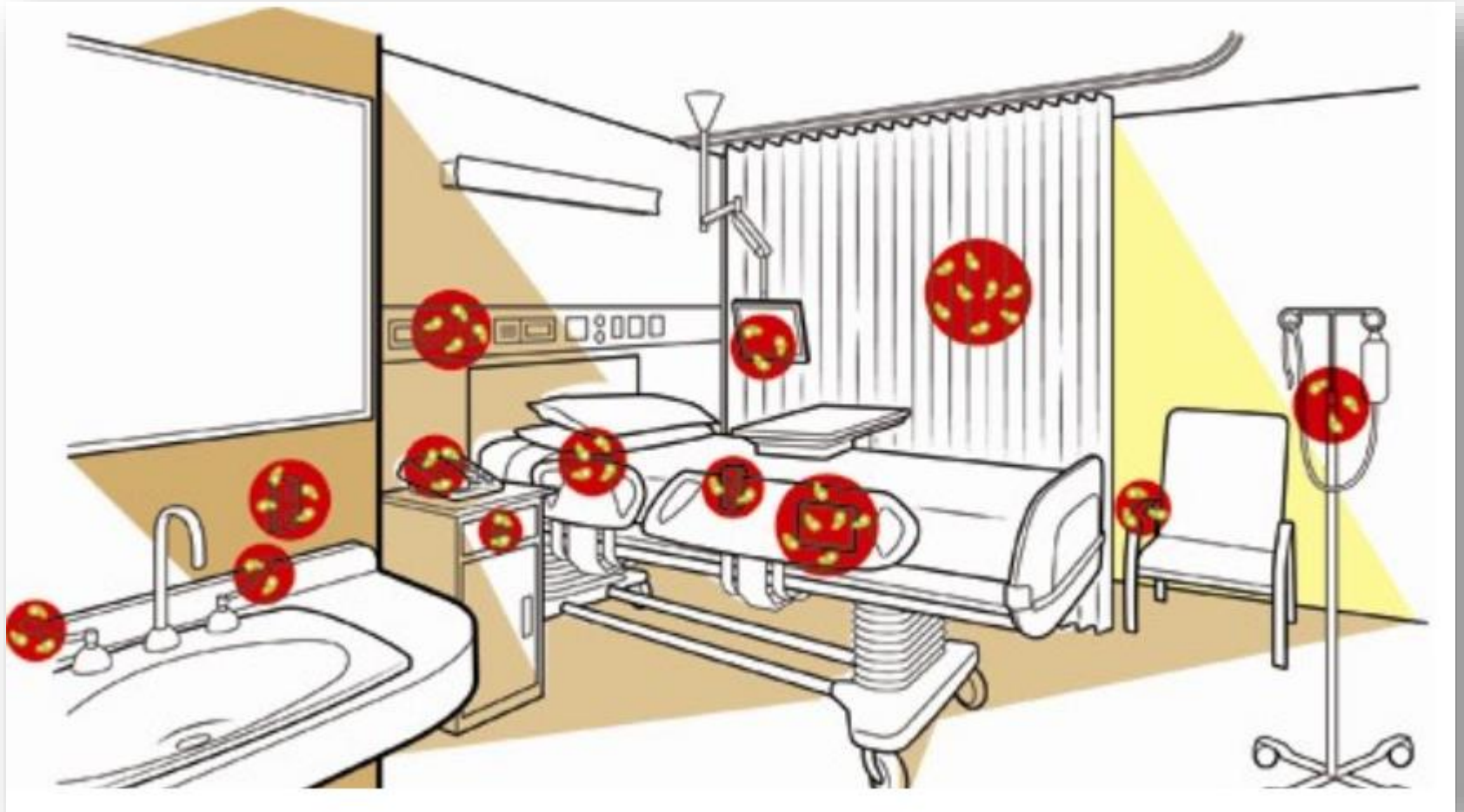


## 來台陸客



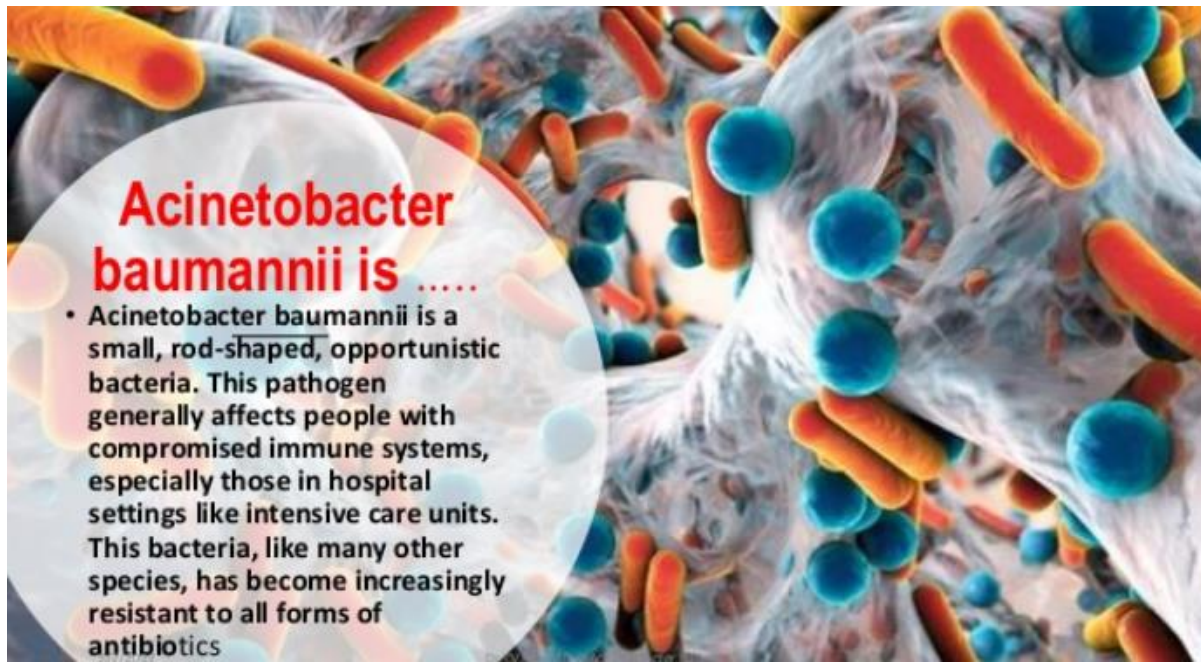
## 未知







- VRE可汙染病人周圍環境，或因腹瀉病人造成環境汙染的機會增加。**VRE可在環境中存活7天-4個月**，汙染的表面或醫療設備，包括病人使用器具，如：馬桶、便盆桶、淋浴椅、儲物櫃及輪椅等），倘未能充分清洗或消毒也可能成為傳染源。



- **鮑氏不動桿菌**（學名：*Acinetobacter baumannii*，俗稱：**AB菌**）在自然界中廣泛分布，並可在潮濕及乾燥的表面發現，它存在於土壤、汗水、水、消耗品（包含蔬果類）及健康的皮膚或其他身體部位。不動桿菌對低濕度的環境相對較具抗性，並可存在於乾燥的環境縫隙中。鮑氏不動桿菌為醫療照護相關感染和群突發疫情時常被分離出來的菌種，其**在乾燥環境中可存活數週、甚至一個月**或更久。

# 感冒病毒可以在環境活多久？

- 感冒病毒能在**空氣中存活30分鐘**
- 可以在**物體表面存活長達一個星期**。
- 病毒藉由感染者的噴嚏和咳嗽飛沫移動，又或是附著在物品上，靜靜等待機會入侵人體。離開人體一段時間後，病毒就會乾掉死亡。然而研究發現，冬季時，病毒藉由噴嚏、咳嗽離開人體後，還能在空氣中飄浮30分鐘。
- 因水氣會增加病毒的重量，所以在溼度較高的環境中，病毒較容易掉落地面。而冬天因為較乾燥，空氣中的水分較少，病毒自然飄得較久。



每咳嗽一次可釋放出約

**5萬病毒，**

打一次噴嚏可釋放出約

10萬病毒。





Patient Safety

www.cdc.gov/handhygiene

# CLEAN HANDS SAVE LIVES

## Protect patients, protect yourself

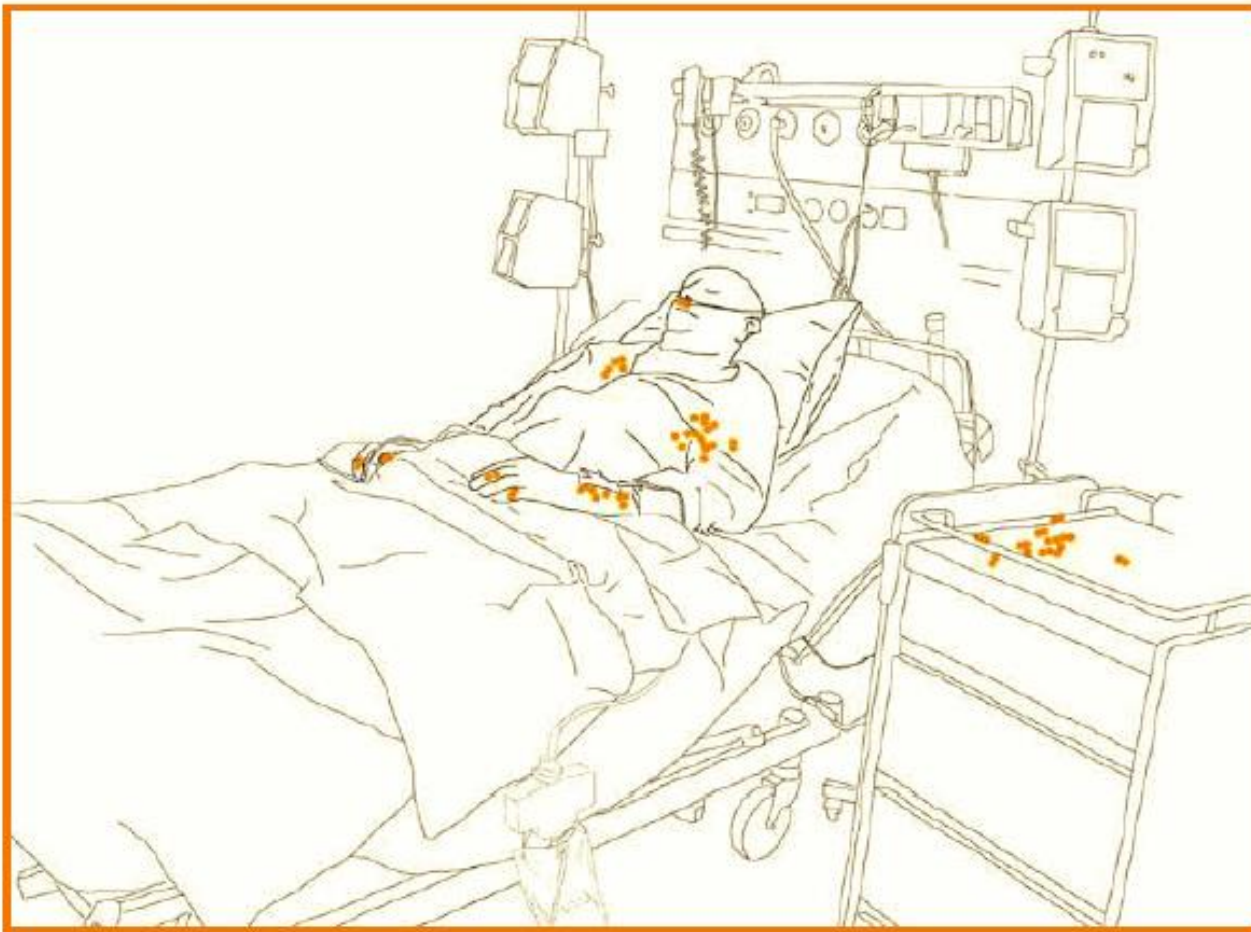


Alcohol-rub or wash  
before and after *EVERY* contact.



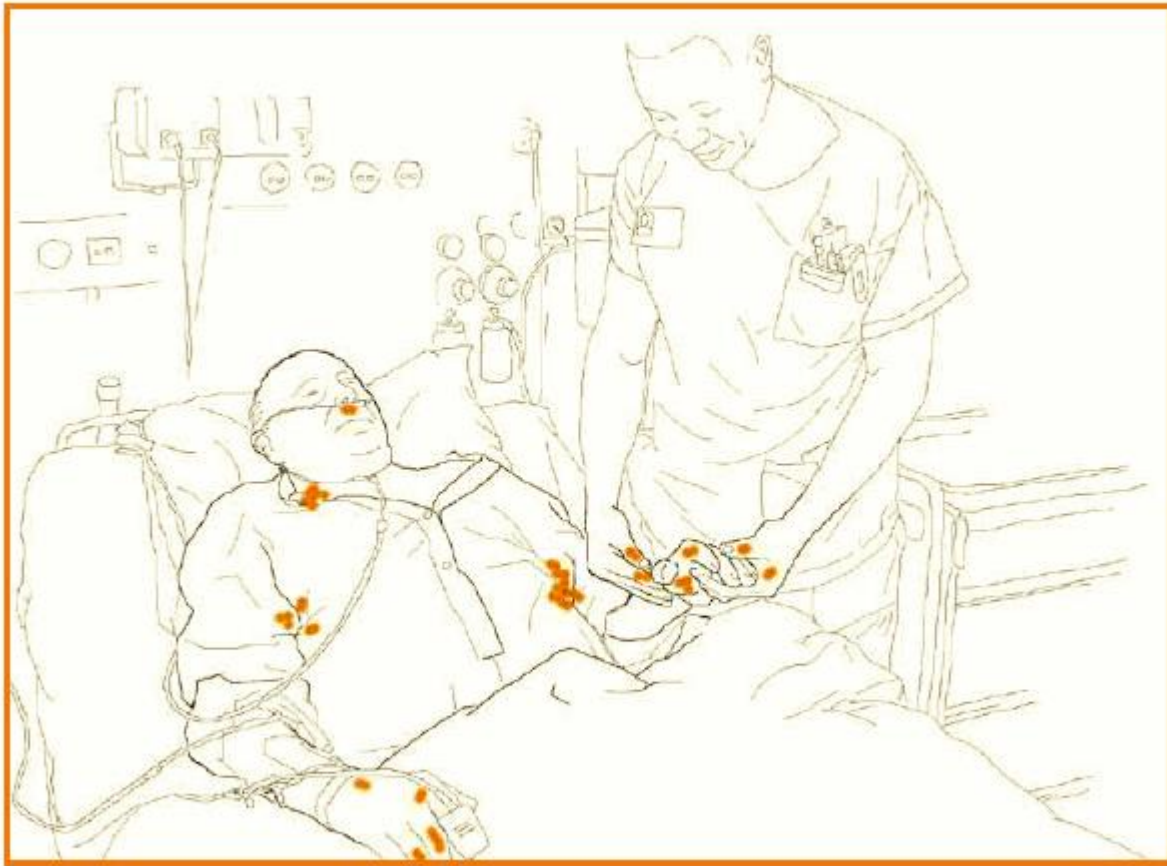
Figure 1.7.1

Organisms present on patient skin or the immediate environment



A bedridden patient colonized with Gram-positive cocci, in particular at nasal, perineal, and inguinal areas (not shown), as well as axillae and upper extremities. Some environmental surfaces close to the patient are contaminated with Gram-positive cocci, presumably shed by the patient. Reprinted from Pittet, 2006<sup>44</sup> with permission from Elsevier.

The number of organisms such as *S. aureus*, *Proteus mirabilis*, *Klebsiella* spp. And *Acinetobacter* spp. present on intact areas of the skin of some patients can vary from 100 to 10<sup>6</sup> CFU/cm<sup>2</sup>.<sup>86,88,92,98</sup>

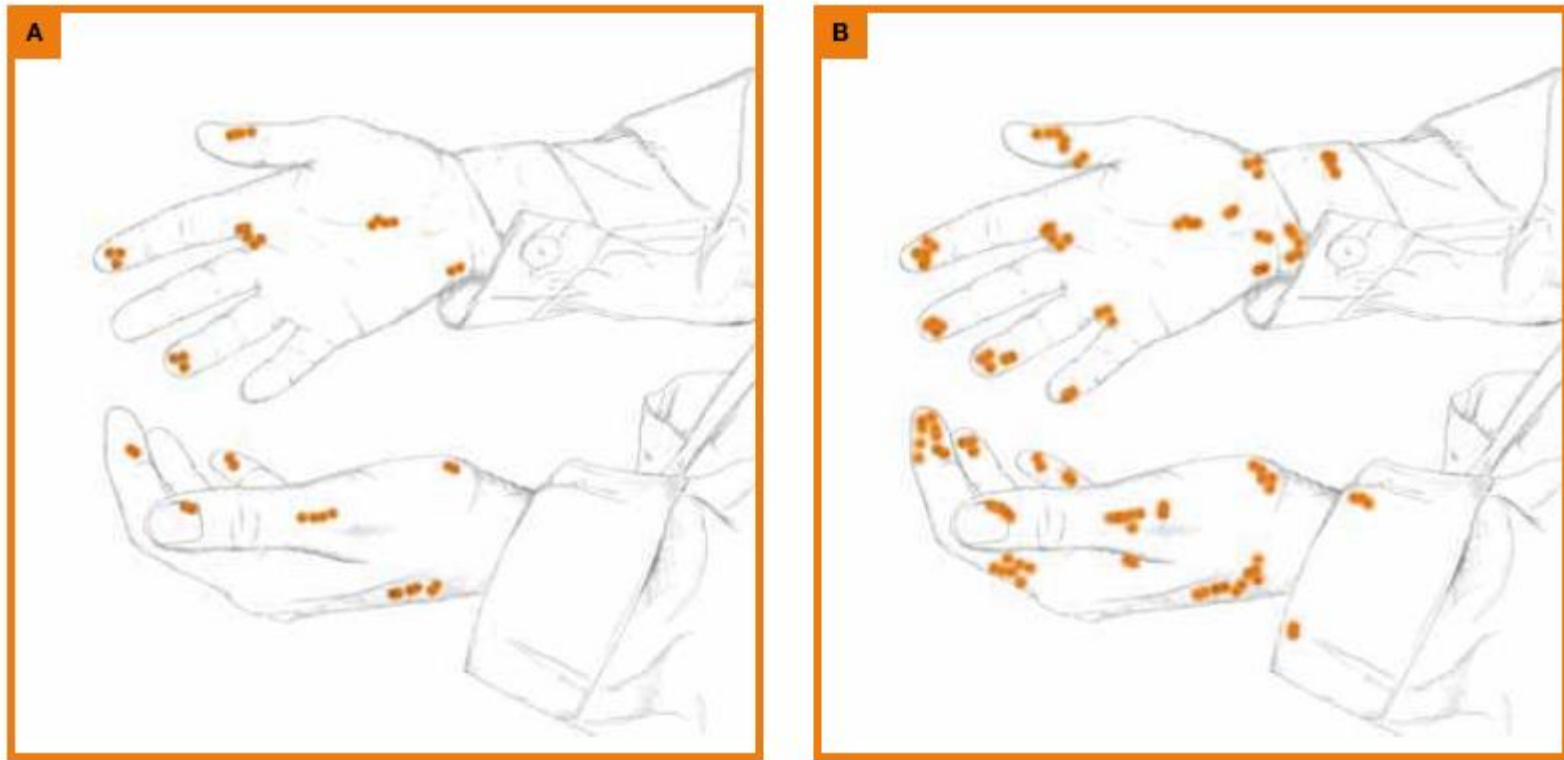


Contact between the HCW and the patient results in cross-transmission of microorganisms. In this case, Gram-positive cocci from the patient's own flora transfer to HCW's hands. Reprinted from Pittet, 2006\*\* with permission from Elsevier.

- Casewell & Phillips<sup>121</sup> demonstrated that nurses could contaminate their hands with **100–1000 CFU** of *Klebsiella* spp. during “clean” activities such as lifting patients; taking the patient’s pulse, blood pressure or oral temperature; or touching the patient’s hand, shoulder or groin.
- Similarly, Ehrenkranz and colleagues<sup>88</sup> cultured the hands of nurses who touched the groin of patients heavily colonized with *P. mirabilis* and found **10–600 CFU/ml in glove juice samples**.

Figure 1.7.3

Organism survival on HCWs' hands\*



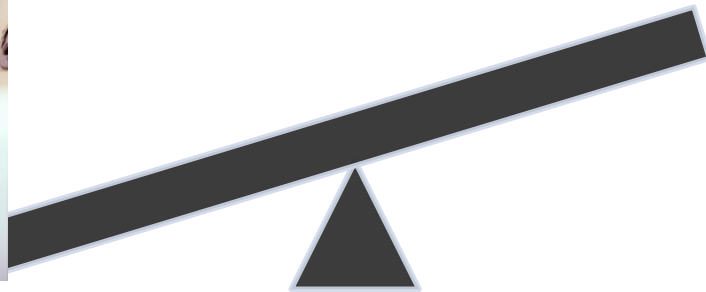
●Pittet and colleagues<sup>72</sup> studied contamination of HCWs' hands before and after direct patient contact, wound care, intravascular catheter care, respiratory tract care or handling patient secretions.

●Using agar fingertip impression plates, they found that the number of bacteria recovered from fingertips ranged from 0 to 300 CFU.

# 洗手目的

在去除手上的污垢、有機物及暫時性細菌，以減少病患和醫療人員之間的交互感染及傳播，最終目的是保護病患，也保護醫療照顧者

『1公克肥皂勝過1百萬抗生素』



## 防範病毒 **勤洗手** 比戴口罩更重要

- 做過急症室醫生的《紐約時報》記者伊利沙伯·羅森塔爾 ( Elisabeth Rosenthal ) 表示，勤洗手比戴口罩更重要。
- 因此，她強調最重要是**勤洗手**，若觸摸了被病毒污染的某表面，特別是口罩表面應馬上洗手，因觸摸後再用手摸你的臉或摳鼻子，會很容易得病。
- 病毒污染了某個表面，例如鞋子、門把手或紙巾，你觸摸了那個表面後，再用手摸你的臉或摳你的鼻子，這很容易讓人得病，所以要**勤洗手**。

## 感染管制查核基準-6.防疫機制建置

- **6.2有充足且適當之洗手設施和洗手用品**

- 1.實地察看。

- 2.**每間房室及餐廳和廁所等公共區域**設有濕洗手或乾洗手設施。可由工作人員隨身攜帶乾洗手液代替固定放置的乾洗手液。

- 3.使用一般水龍頭進行濕洗手，應配合使用肥皂或洗手液及擦手紙，惟肥皂應保持乾燥。

- 4.**酒精性乾洗手液若分裝使用**，應標示分裝日期，原則上效期以1個月為限。

# 濕洗手設備應包含



1. 洗手液
2. 洗手步驟卡
3. 擦手紙
4. 感應式水龍頭





# 洗手設備

濕洗手

克菌寧殺菌潔淨  
液2%

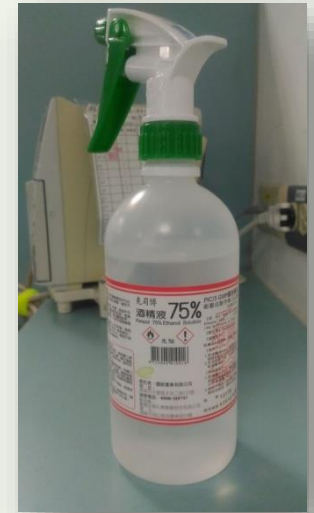


乾洗手

潔淨寧乾洗手噴劑



75%酒精



# 洗手設備

## 乾洗手設備



門診診間



護理站



治療車



每床設有乾洗手液



急救車



治療室

# 酒精性乾洗手液產品之建議

- 醫療機構 **不得自行配製** 酒精性乾洗手液，且購買時應選用由藥廠製造，並經衛生署核准，取得藥品許可證字號，明列酒精成分。
- 至少含 **70% v/v 乙醇** (ethanol, ethyl alcohol)
- 分裝瓶，有效期限為 **一個月**

# 手部衛生設備建置現況調查

## 附件一、病房單位手部衛生設備建置現況調查

醫院內部調查結果	病室內設備建置			護理站設備建置			醫療單位設備建置			工作車設備建置			隨身瓶使用		濕洗手設備功能					
	病床數	病室內乾洗設備數	功能正常的乾洗手設備數	符合乾洗手設備要求之病床數	護理站數	置有乾洗手設備之護理站數	功能正常的乾洗手設備數	醫療單位數	置有乾洗手設備之醫療單位數	功能正常的乾洗手設備數	工作車數	置有乾洗手設備之工作車數	功能正常的乾洗手設備數	單位內醫療照護工作人員數	隨身攜帶乾洗手液人員數	濕洗手設備數	水龍頭給水正常之濕洗手設備數	備有手部消毒劑之濕洗手設備數	備有液態皂之濕洗手設備數	備有乾洗手設備數
病房單位(科別)																				

### 洗手設備調查

	病室	護理站	換藥車	餐廳	公共廁所
濕洗手設備					
乾洗手設備					



# 臨床稽核

✓ 抑平菌溶液 **過期**，且有沉澱物



✓ **未標示** 內容物



## 感染管制查核基準-6.防疫機制建置

- **6.3工作人員能正確執行手部衛生，包括洗手時機及步驟。**

- 1.實地察看及現場抽測。

- 2.洗手5時機指：接觸服務對象前、執行清潔或無菌操作技術前、暴露體液及血液風險後、接觸服務對象後及接觸服務對象周遭環境後。

- 3.洗手步驟指依「內、外、夾、弓、大、立、完」洗手。

一般護理之家及精神護理之家感染管制查核基準

109年榮譽國民之家(住宿型)感染管制查核基準

109年產後護理機構感染管制查核基準

長期照護你我他

# 照護人員 洗手 5 時機

2

執行  
清潔/無菌操作  
技術前

口腔護理、點眼藥水、分泌物抽吸、  
患處皮膚護理、換傷口敷料、  
放置鼻胃管、導尿管...等。

3

暴露  
體液風險後

點眼藥水、分泌物抽吸、  
清理尿液、糞便、嘔吐物、  
移除鼻胃管、導尿管...等。

1

接觸住民前

握手、輕撫手臂、協助住民移動、  
清洗、吃飯、穿衣、按摩、  
測量脈搏血壓、物理治療、  
翻身...等。

4

接觸住民後

握手、輕撫手臂、協助住民移動、  
清洗、吃飯、穿衣、按摩、  
測量脈搏血壓、物理治療、  
翻身...等。

5

接觸住民  
周遭環境後

更換床單、挪住床欄、  
清理床旁桌。

正確  
洗手步驟

濕洗手40~60秒

Step 1  
手沾濕並  
取用洗手液





# 濕洗手時機



- 手上有明顯髒汙
- 處理大小便、尿布
- 腸病毒
- CDI 困難梭狀桿菌
- 濕洗手：40-60秒
- 乾洗手：20-30秒

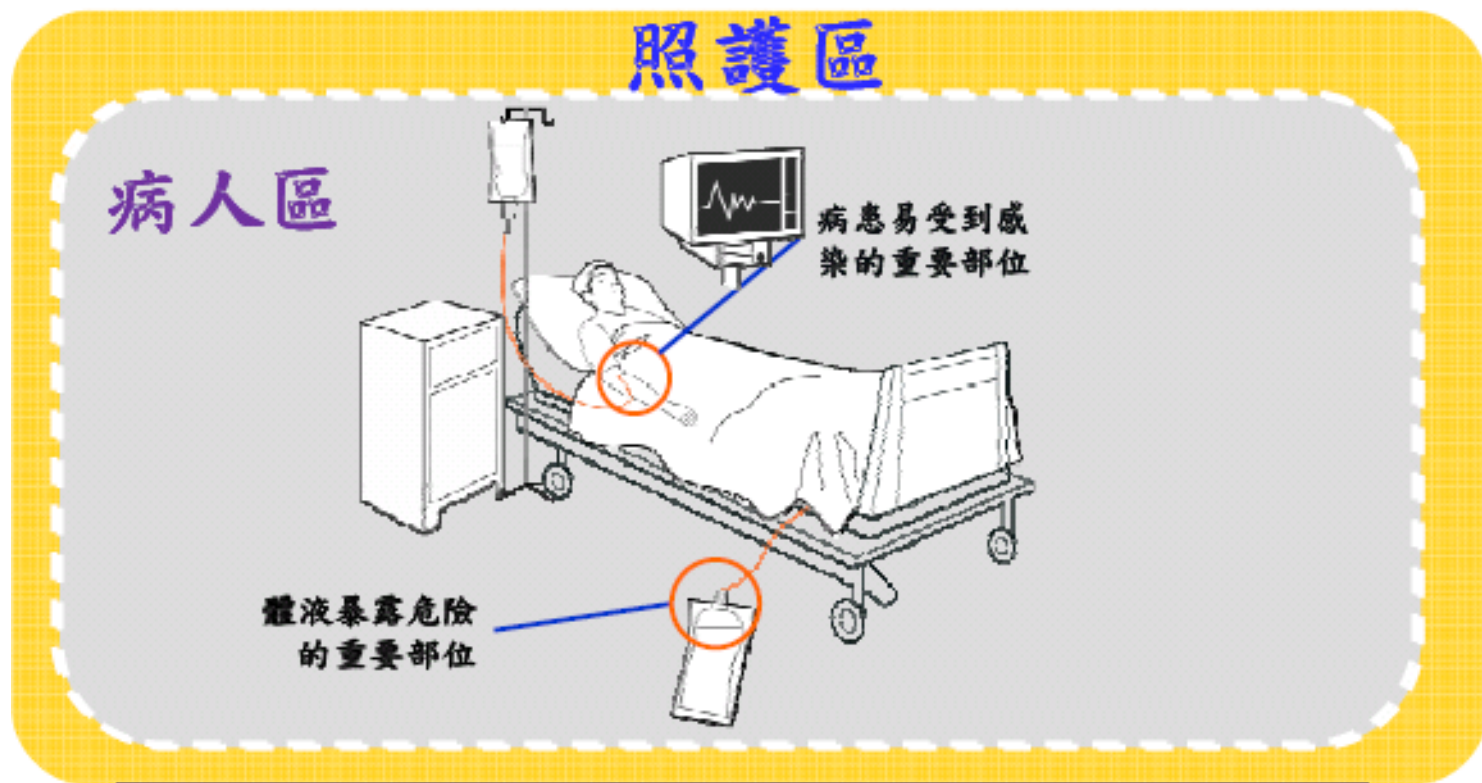
# 照護點( Point of care )

- 照護點 = 『醫護人員 + 病人 + 涉及接觸病人的照護活動』出現在同一個地點時。

**產生照護點時，  
必需進行手部衛生！！**



# 病人區及照護區的觀念



■病人區內的細菌與病人的固有細菌類似，但應與照護區有所區隔以扼阻兩區間的傳播

# 手部衛生正確時機及步驟

落實手部衛生需於執行正確洗手步驟，方可達到感染管制效果，細節如下：

一、洗手時機：

(一)參考WHO建議洗手時機，並依據住民長期入住機構，以機構為家之屬性，建議工作人員、訪客及會客家屬於下列時機須執行手部衛生：

1. 時機1：接觸住民前、
2. 時機2：執行清潔/無菌操作技術前、
3. 時機3：暴觸住民體液風險後、
4. 時機4：接觸住民後、
5. 時機5：碰觸感染住民週遭環境後(以住民居住之整個長照機構視為同一個環境)。

附件八-1、手部衛生遵從率稽核表

醫療機構	醫院( 縣/市)		稽核日期 (20yy/mm/dd)		稽核員簽名			
單位類別代碼	(科別: )		稽核起迄時間 (24小時制)	時	分	時		
單位類別代碼: 01: 加護病房    02: 呼吸照護病房    03: 血液透析/洗腎室    04: 一般病房								
受稽人員代碼: 01: 醫師    02: 護理人員    03: 專科護理師    04: 其他醫事人員 (含物理治療、職能治療、醫事放射、醫事檢驗、呼吸治療、營養師等)								
受稽人員代碼:			受稽人員代碼:			受稽人員代碼:		
洗手機會	洗手時機	洗手行動/步驟	洗手機會	洗手時機	洗手行動/步驟	洗手機會		
1	<input type="checkbox"/> 1 接觸病人前 <input type="checkbox"/> 2 執行清潔/無菌操作技術前 <input type="checkbox"/> 3 暴露病人體液風險後 <input type="checkbox"/> 4 接觸病人後 <input type="checkbox"/> 5 接觸病人週遭環境	<u>洗手行動</u> <input type="checkbox"/> 乾洗手 <input type="checkbox"/> 濕洗手 <input type="checkbox"/> 沒有洗手 <u>洗手步驟</u> <input type="checkbox"/> 確實 <input type="checkbox"/> 未確實	1	<input type="checkbox"/> 1 接觸病人前 <input type="checkbox"/> 2 執行清潔/無菌操作技術前 <input type="checkbox"/> 3 暴露病人體液風險後 <input type="checkbox"/> 4 接觸病人後 <input type="checkbox"/> 5 接觸病人週遭環境	<u>洗手行動</u> <input type="checkbox"/> 乾洗手 <input type="checkbox"/> 濕洗手 <input type="checkbox"/> 沒有洗手 <u>洗手步驟</u> <input type="checkbox"/> 確實 <input type="checkbox"/> 未確實	1	<input type="checkbox"/> 1 接觸病人前 <input type="checkbox"/> 2 執行清潔/無菌操作技術前 <input type="checkbox"/> 3 暴露病人體液風險後 <input type="checkbox"/> 4 接觸病人後 <input type="checkbox"/> 5 接觸病人週遭環境	<u>洗手行動</u> <input type="checkbox"/> 乾洗手 <input type="checkbox"/> 濕洗手 <input type="checkbox"/> 沒有洗手 <u>洗手步驟</u> <input type="checkbox"/> 確實 <input type="checkbox"/> 未確實
2	<input type="checkbox"/> 1 接觸病人前 <input type="checkbox"/> 2 執行清潔/無菌操作技術前 <input type="checkbox"/> 3 暴露病人體液風險後 <input type="checkbox"/> 4 接觸病人後 <input type="checkbox"/> 5 接觸病人週遭環境後	<u>洗手行動</u> <input type="checkbox"/> 乾洗手 <input type="checkbox"/> 濕洗手 <input type="checkbox"/> 沒有洗手 <u>洗手步驟</u> <input type="checkbox"/> 確實 <input type="checkbox"/> 未確實	2	<input type="checkbox"/> 1 接觸病人前 <input type="checkbox"/> 2 執行清潔/無菌操作技術前 <input type="checkbox"/> 3 暴露病人體液風險後 <input type="checkbox"/> 4 接觸病人後 <input type="checkbox"/> 5 接觸病人週遭環境後	<u>洗手行動</u> <input type="checkbox"/> 乾洗手 <input type="checkbox"/> 濕洗手 <input type="checkbox"/> 沒有洗手 <u>洗手步驟</u> <input type="checkbox"/> 確實 <input type="checkbox"/> 未確實	2	<input type="checkbox"/> 1 接觸病人前 <input type="checkbox"/> 2 執行清潔/無菌操作技術前 <input type="checkbox"/> 3 暴露病人體液風險後 <input type="checkbox"/> 4 接觸病人後 <input type="checkbox"/> 5 接觸病人週遭環境後	<u>洗手行動</u> <input type="checkbox"/> 乾洗手 <input type="checkbox"/> 濕洗手 <input type="checkbox"/> 沒有洗手 <u>洗手步驟</u> <input type="checkbox"/> 確實 <input type="checkbox"/> 未確實

# 範例-手部衛生稽核表

職種: 01 護理師 02 照服員 03 社工師 04 醫師 05 其他

洗手情境: 協助上、下床及坐輪椅

與住民打招呼及告知照護措施後備物→時機1 →協助住民上、下床或坐輪椅→時機4。

職種	洗手時機	洗手方式	洗手正確性
01 護理師	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 接觸住民前、 <input type="checkbox"/> 2. 執行清潔/無菌操作技術前、 <input type="checkbox"/> 3. 暴觸住民體液風險後、 <input type="checkbox"/> 4. 接觸住民後、 <input type="checkbox"/> 5. 碰觸感染住民週遭環境後	<input type="checkbox"/> 濕洗手 <input type="checkbox"/> 乾洗手 <input checked="" type="checkbox"/> 沒洗手	<input type="checkbox"/> 確實 <input type="checkbox"/> 未確實
01 護理師	<input type="checkbox"/> 1. 接觸住民前、 <input type="checkbox"/> 2. 執行清潔/無菌操作技術前、 <input type="checkbox"/> 3. 暴觸住民體液風險後、 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 接觸住民後、 <input type="checkbox"/> 5. 碰觸感染住民週遭環境後	<input type="checkbox"/> 濕洗手 <input checked="" type="checkbox"/> 乾洗手 <input type="checkbox"/> 沒洗手	<input checked="" type="checkbox"/> 確實 <input type="checkbox"/> 未確實

## 附件八、手部衛生遵從率及正確率內部稽核

醫院內部稽核結果		洗手行動/步驟				手部衛生 遵從率 $(\frac{A+C}{T})$	手部衛生 正確率 $(\frac{B+D}{A+C})$	時機數(觀察次數)統計				
病房單位(科別)	洗手 機會數 (T)	執行乾洗 手次數(A)	乾洗手步 驟確實次 數(B)	執行濕洗 手次數(C)	濕洗手步 驟確實次 數(D)			時機一、 接觸病人 前	時機二、 執行清潔/ 無菌操作 技術前	時機三、 暴露病人 體液風險 後	時機四、 接觸病人 後	時機五、 接觸病人 週遭環境 後

通則：

- (1)請依據「手部衛生之五時機」之執行及稽核原則進行內部稽核。
- (2)請將各病房單位之內部稽核結果，進行次數統計並填入本表。
- (3)項下之欄位均應填寫數據，切勿留空。

洗手機會數	職種	洗手時機	洗手方式	洗手正確性
1	護理師	1. 接觸住民前	沒洗手	
2	護理師	4. 接觸住民後	乾洗手	確實
3	照服員	1. 接觸住民前	乾洗手	不確實
4	照服員	4. 接觸住民後	濕洗手	確實
5	照服員	2. 執行清潔/無菌操作技術前	乾洗手	不確實
6	照服員	3. 暴觸住民體液風險後	濕洗手	確實
7	照服員	1. 接觸住民前	沒洗手	
8	照服員	4. 接觸住民後	沒洗手	
9	護理師	5. 碰觸感染住民週遭環境後	沒洗手	
10	護理師	4. 接觸住民後	乾洗手	確實
			6	4

月份	洗手機會數	執行洗手次數	洗手正確數	洗手遵從率	洗手正確率
2	10	6	4	$(6/10)*100=60\%$	$(4/6)*100=66.6\%$



# 長照機構工作人員(含照服人員及看護)常見之技術舉例洗手時機

## 1.會陰沖洗

與住民打招呼及告知照護措施後備物→時機1→協助住民脫除衣物與擺位→時機2→戴手套持沖洗壺與棉籤，執行沖洗措施後，脫手套→時機3→協助住民著

## 2.灌食

與住民打招呼及告知照護措施後備物→時機1→協助住民擺位→時機2→執行管灌措施→時機3→協助住民復位→時機4→紀錄。衣與復位→時機4→紀錄。

### 3.床上擦澡

與住民打招呼及告知照護措施後備物→時機1→協助住民脫除衣物與擺位→執行擦澡照護後，協助住民復位→時機4→紀錄。

### 4.浴室洗澡

與住民打招呼及告知照護措施後備物，穿上防水長袍→時機1→攙扶住民起身至浴室，幫助更衣並提供沖澡時的協助及完成乾燥、穿衣等照顧→幫助住民回到床上→時機4→記錄。

### 5.協助上、下床及坐輪椅

與住民打招呼及告知照護措施後備物→時機1→協助住民上、下床或坐輪椅→時機4。



# 手部衛生監測計畫書

107.03 十三版

## 一、目的

- (一) 「清潔雙手」是預防醫療機構內微生物散播的重要方法，醫護人員落實手部衛生，能有效防堵病菌散播及降低醫療照護相關感染。
- (二) 依醫策會 99-100 年醫療品質暨病人安全工作目標「目標二落實感染控制」及 100 年醫院評鑑 2.7.4 及 104 年度醫院感染管制作業查核基準 7.1：「院內應有充足且適當之洗手設備，訂有手部衛生作業程序且有管控與稽核機制」項次辦理。
- (三) 99-100 年配合手部衛生認證計劃，本院遵從率、正確率提升至 82% 及 81%，為能持續維持及配合 CDC 四 5 運動(洗手 5 時機、5 大策略、5 階段、5 年持續性改善)，故擬訂本計劃。
- (四) 本院 5 大策略為手部衛生設備完整、手部衛生教育訓練、定期稽核及資料回饋、工作環境提醒機制及長官支持，本年度將加強手部衛生教育訓練及定期稽核與資料回饋。

## 五、作業內容

### (一) 監測項目：

1. 洗手五時機
2. 手部衛生執行成效：手部衛生遵從率、正確率。
3. 手部衛生設備完整率
4. 手部衛生設備功能正常率

### (六) 監測時機：(107.03.30修訂)

#### 1. 手部衛生遵從率及正確率監測頻率：

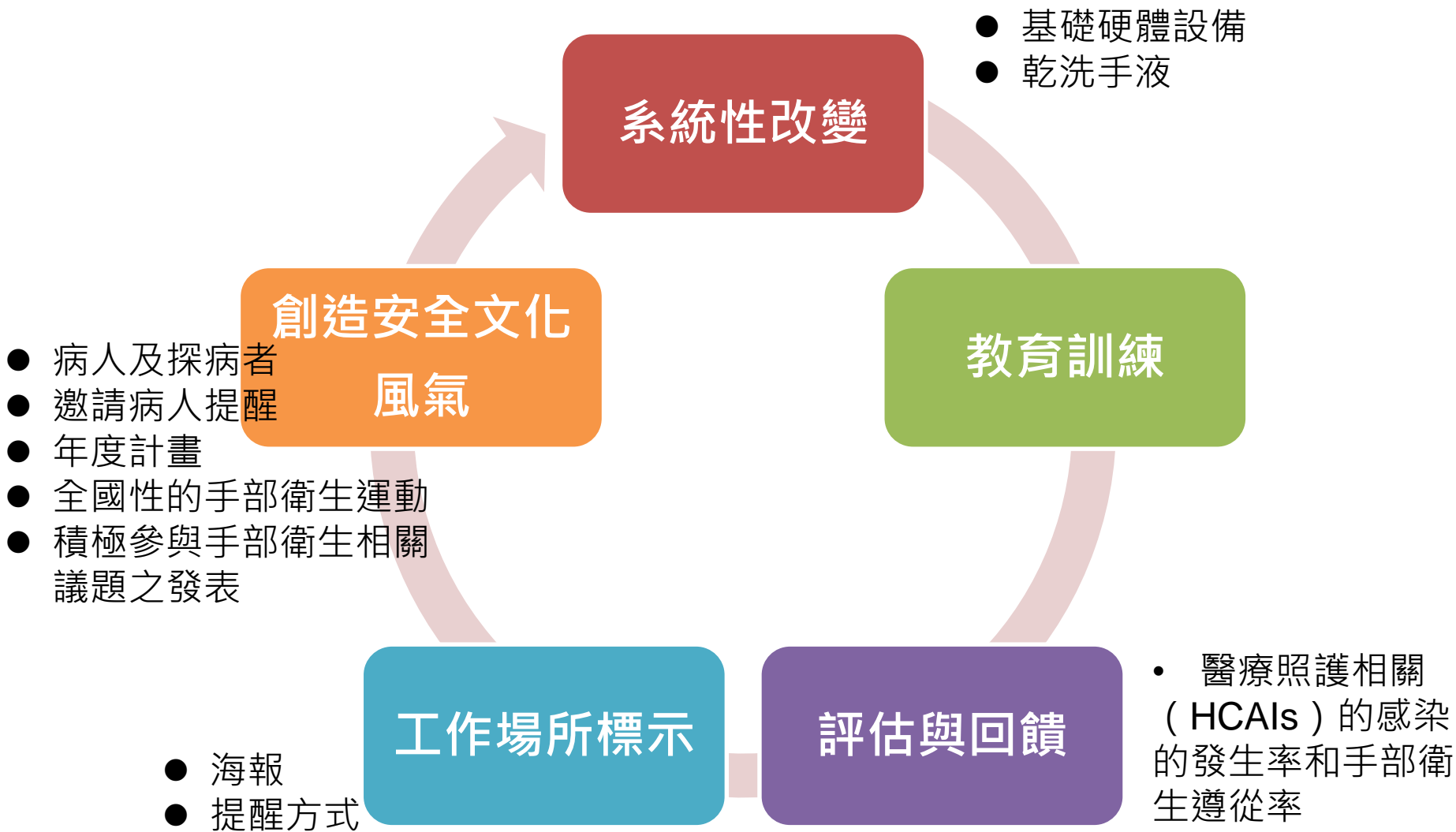
- 1) 每月：牙醫部、中醫部、開刀房/麻醉科、急診。
- 2) 每2個月：2A、2B、2C、3A、3B、3C、3D、4A、4B、4C、5B、5C、5D、6A、6B、2AI、2BI、2CI、2DI、3AI、3BI、RCC、HR。

#### 2. 每4個月(4月、8月、12月)監測手部衛生設備完整及功能正常率。

# 手部衛生稽核項目

	稽核指標	
1	手部衛生遵從率	洗手五時機
2	手部衛生正確率	內、外、夾、弓、大、立、腕
3	手部衛生職種	每單位需稽核 <b>3種(含)以上</b> 職種
4	手部衛生設備 完整率	<b>乾洗手設備</b> (乾洗手液或75%酒精噴槍) 護理站、治療室、病房×5個、行動護理車×1個、 換藥車×1個
5	手部衛生設備 功能正常率	<b>護理站濕洗手</b> 設備：手部消毒劑、液態皂、擦手紙、水龍頭給水正常、洗手步驟張貼標示。 <b>106年起每季稽核一次(3月、6月、9月、12月)</b>

# WHO領導能力評估



洗手前，越白越亮表示  
細菌殘留越多



一般沖水，把手甩乾



單純沖水6秒



肥皂洗手6秒



肥皂洗手15秒



肥皂洗手30秒





瑪莉詠 柯蒂亞   麥特 戴蒙   勞倫斯 費許朋   裘德 洛   葛妮絲 派特蘿   凱特 溫絲蕾

**恐 懼 致 命 蔓 延**

**全 境 擴 散**

CONTAGION

WARNER BROS. PICTURES PRESENTS  
 IN ASSOCIATION WITH PARTICIPANT MEDIA AND IMAGINATION ABU DHABI A DOUBLE FEATURE FILMS/GREGORY JACOBS PRODUCTION "CONTAGION" MARION COTILLARD  
 MATT DAMON LAURENCE FISHBURNE JUDE LAW GWYNETH PALTROW KATE WINSLET BRYAN CRANSTON JENNIFER EHLE SANAA LATHAN COSTUME DESIGNER CARMEN CUBA, S.C.A.  
 EXECUTIVE PRODUCERS LOUISE FROGLEY PRODUCED BY CLIFF MARTINEZ EDITOR STEPHEN MARRIONE, A.C.E. PRODUCTION DESIGNER HOWARD CLIMMINGS EXECUTIVE PRODUCERS JEFF SKILL MICHAEL POLAIRE JONATHAN KING  
 WRITTEN BY SCOTT Z. BURNS PRODUCED BY MICHAEL SHANBERG STACEY SHER GREGORY JACOBS DIRECTED BY STEVEN SODERBERGH

participant   Imagination   10/21(五) 疫傳十 十傳百   WARNER BROS. PICTURES  
 www.takepart.com/contagion   www.contagion.com.tw







# Coronavirus COVID-19 Global Cases by Johns Hopkins CSSE

Total Confirmed

# 76,843

Confirmed Cases by  
Country/Region

**75,472** Mainland China

**634** Others

**204** South Korea

**105** Japan

**85** Singapore

**68** Hong Kong

**35** Thailand

**35** US

**26** Taiwan

**22** Malaysia

**20** Italy



Esri, FAO, NOAA

Lancet Article: [Here](#) Mobile Version: [Here](#) Visualization: [IHU CSSE](#) Automation Support: [Esri Living Atlas team](#)

×

得婆婆倖免!

門柄「播菌」!



螢光劑扮病毒

模擬家庭感染

2小時內全家7口6中招





# 手有洗乾淨嗎？實驗沾螢光劑「正確洗手」



TVBS新聞網

38.7k 人追蹤

[追蹤](#)

謝丹莖 徐國衛

2020年2月20日 下午11:18

[留言](#)



醫師呼籲防疫必須勤洗手，但到底該怎麼洗，依照洗手7字口訣，內、外、夾、弓、大、立、腕，真的都有確實嗎，我們實際將手沾上螢光劑測試看看，發現洗手時間的長短並不是絕對，而是有沒有洗到位。



# MASK for IT 防疫大作戰

虛實病毒不入侵



# 咳嗽禮節與 手部衛生

防範流感，請落實  
咳嗽禮節與手部衛生

手部衛生：

- ✓ 拱手取代握手
- ✓ 咳嗽用手帕掩口鼻
- ✓ 用肥皂勤洗手
- ✓ 雙手不碰觸眼口鼻

**1** 咳嗽時用衛生紙遮住口鼻，然後將紙丟進垃圾桶。

**2** 如果可以忍受，咳嗽時應戴口罩。

**3** 手部接觸到呼吸道分泌物之後務必要洗手（使用酒精性乾洗手劑或肥皂及清水洗手）。

**4** 儘可能與別人距離保持1公尺(3英尺)以上。



# 預防 嚴重特殊傳染性肺炎

(COVID-19, 簡稱武漢肺炎)

請注意  
進出醫院請

# 勤洗手

濕洗手  
以肥皂澈底搓洗  
雙手40秒以上



乾洗手  
使用酒精含量  
60%至80%的  
乾洗手液搓洗  
20秒以上

中央流行疫情指揮中心 關心您



1922 防疫專線  
1922-1922



Taiwan CDC  
1922

疫情通報及諮詢專線：1922

1922

**謝謝指教!!**